1. Подаци о правном лицу/предузетнику

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Пословно име |  *Уписати назив* | Матични број |  *Уписати број* |
| ПИБ |  *Уписати број* |
| [ ]  Подноси захтев за издавање одобрења за обављање радијационе делатности[ ]  Подноси захтев за издавање решења за коришћење извора зрачења уз важеће одобрење: *навести број одобрења* |
| Место |  *Уписати назив* | Општина |  *Уписати назив* |
| Улица и број |  *Уписати адресу* |
| Поштански број |  *Уписати број* | Телефон |  *Уписати број* | Е-пошта |  *Уписати адресу* |
| Лице одговорно за заштиту од јонизујућег зрачења/руководилац службе заштите од јонизујућег зрачења |  *Уписати име и презиме* |
| Област примене и радијациона делатност | *Уписати назив области примене и радијационе делатности у складу са правилником којим се прописује категоризација радијационих делатности* |

1. Подаци о отвореним радиоактивним изворима (*за сваки радионуклид попунити посебну табелу*)

|  |  |
| --- | --- |
| Напомена о коришћењу  |  [ ]  планира се коришћење [ ]  не користи се |
| Радионуклид |  *Уписати назив* |  [ ]  калибрациони извор |
| Максимална активност на месечном нивоу (Bq) |  *Уписати вредност* |
| Категорија радиотоксичности |  [ ]  I [ ]  II [ ]  III [ ]  IV [ ]  V |
| Локација објекта, односно просторије у којој се користи |  *Уписати адресу и локацију* |
| Поступак на крају коришћења |  [ ]  предаја у складиште [ ]  ослобађање од регулаторне контроле |

1. Овера правног лица/предузетника

Под пуном материјалном и кривичном одговорношћу потврђујемо тачност напред наведених података.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Име и презиме** | **Датум** | **Потпис** |
| Лице одговорно за заштиту од јонизујућег зрачења/руководилац службе заштите од јонизујућег зрачења |  *Уписати име и презиме* | *Уписати датум* |   |
| Овлашћено лице у правном лицу/предузетник |  *Уписати име и презиме* | *Уписати датум* |   |